**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان**

**دانشکده پرستاری و مامائی**

مستندات ارزیابی مستمر دوره آموزشی دانشجویان دکترای تخصصی پرستاری

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو**: **شماره دانشجویی:****رشته تحصیلی: نیمسال تحصیلی:****تاریخ ارزیابی: نیمسال اول نیمسال دوم نیمسال سوم**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد واحد آموزشي** |  | **نظری** | **عملی** | **کارآموزی/کارورزی** | **نظارت بالینی** | **کارگاه آموزشی مدرس/همکار** |
| **نیمسال اول** |  |  |  |  |  |
| **نیمسال دوم** |  |  |  |  |  |
| **نیمسال سوم** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **فعاليت های پژوهشي** |
| **مشاوره پژوهشی دانشجویان**(نوع مشاوره – اسامی دانشجویان) |  |
| **همکاری پژوهشی در مراکز تحقیقاتی دانشگاه/ همکاری در مجلات علمی**(نام مرکز/مجله - نوع همکاری) |  |
| **مقاله /کتاب**(عنوان مقاله/کتاب –سال انتشار- نام مجله) |  |
| **طرح تحقیقاتی خاتمه یافته**(مجری- همکار) |  |
| **تدریس/شرکت در کارگاه پژوهشی** (غیرکوریکولوم) |  |
| **ارائه مقاله/شرکت در همایش ها**(نام همایش/نوع مشارکت) |  |

|  |
| --- |
| **امتیاز نیمسال اول: امتیاز نیمسال دوم: امتیاز نیمسال سوم:** |